

**Solicitud de asistencia**

**Primera iglesia unitaria y universalista de Columbus (FUU)  
Fondo de asistencia legal para inmigrantes (FUU-FILA)**

Fecha: \_\_\_\_\_

***Datos del solicitante:***

(Los datos que usted escriba serán confidenciales y no se compartirán con nadie. Necesitamos una forma de contactarlo, entonces necesitamos su número de teléfono o su correo electrónico. O si prefiere, puede escribir los dos.)

Nombre (obligatorio): \_\_\_\_\_

Código postal de su residencia (obligatorio): \_\_\_\_\_

Número de teléfono (o email): \_\_\_\_\_

Email (o número de teléfono): \_\_\_\_\_

Yo soy:

una persona en edad de DACA (Deferred Action for Childhood Arrivals / Acción diferida para los llegados en la infancia)

Padre/madre de menor de edad

Menor de edad (menos de 21 años)

Miembro de un grupo perseguido

***Declaración de necesidad:***

Cantidad de asistencia financiera solicitada (en dólares):

\_\_\_\_\_

Razón o motivo de la necesidad:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Duración de la necesidad:**

una vez                       continua

¿Cuándo se necesitará la asistencia económica?

\_\_\_\_\_

**Pago:**

Haga el cheque a nombre de:

Nombre: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/Código postal: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Propósito:

- Solicitud de asilo                       Fianza
- Consulta legal                       Otro: \_\_\_\_\_
- Gastos de DACA
- Gastos médicos relacionados con la inmigración

**Comentarios adicionales:**

Puede usar el espacio a continuación para compartir cualquier cosa que quiera que nosotros sepamos al considerar su solicitud. Esto podría incluir: duración de residencia en EEUU, nombres de miembros de su familia, solicitud de asilo político o cualquier otra información que crea que puede ser útil. Si así lo desea, puede adjuntar páginas adicionales.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_